



EFEITOS DAS ALTERAÇÕES NO PESO CORPORAL SOBRE A PRESSÃO ARTERIAL AMBULATORIAL: UM ESTUDO PROSPECTIVO ENTRE INDIVÍDUOS COM RISCO CARDIOVASCULAR (PROCARDIO-UFV)

¹Universidade Federal de Viçosa, Departamento de Nutrição e Saúde

Viviane Maria de Oliveira¹ (viviane.maria@ufv.br), Paula Camargos Zanatta¹ (paula.zanatta@ufv.br), Vanessa Akimi Alimura¹ (vanessa.alimura@ufv.br), Talitha Silva Meneguelli¹ (talitha.meneguelli@ufv.br), Helen Hermana Miranda Hermsdorff¹ (helenhermana@ufv.br), Leidjaira Juvanhol Lopes¹ (leidjaira@ufv.br).

Palavras-Chave: Descenso noturno, Hipertensão, Índice de Massa Corporal, Risco cardiovascular, Pressão arterial

Área de conhecimento: Ciências Biológicas e da Saúde; **Área temática:** Nutrição; **Modalidade:** Pesquisa

Introdução e Objetivo

Há evidências de uma relação direta entre obesidade e hipertensão arterial sistêmica (HAS), mas estudos com dados de Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA) são escassos. Essa é uma lacuna importante, pois a MAPA, além de ser um método de aferição mais acurado, permite avaliar importantes marcadores prognósticos de risco cardiovascular, como o descenso noturno (DN). Diante disso, o objetivo deste trabalho foi investigar os efeitos das alterações no peso corporal sobre a PA ambulatorial entre indivíduos com risco cardiovascular em terapia nutricional

Material e Métodos

Critérios de inclusão:

- Ter idade ≥ 20 anos;
- Possuir vínculo com a UFV;
- Ter excesso de peso.
- Doença cardiovascular pré-existente ou fator de risco associado

Dados coletados mediante prontuário:

- Dados sociodemográficos, comportamentais, antropométricos e de composição corporal, segundo protocolo do PROCARDIO-UFV.

Todos participantes assinaram o TCLE

CEP-UFV: n°066/2012/CEPH;

ReBEC: Id: RBR-5n4y2g

Análise de dados: As análises estatísticas foram realizadas no SPSS v. 22.0, adotando-se 5% de significância.



PA casual:

- 3 medidas consecutivas
- OMRON HEM-7130



PA ambulatorial:

- MAPA de 24 horas (Spacelabs 90207-8Q)

Classificação da PA ambulatorial:

24h: $\geq 130/80$
Vigília: $\geq 135/85$
Sono: $\geq 120/70$

Descenso noturno:

Descenso atenuado ou ausente: $<10\%$

Participantes que elegíveis para MAPA
N = 35

Participantes que concluíram a 1ª etapa da coleta de dados
N = 28

Participantes que concluíram a 2ª etapa da coleta de dados
N = 6

Figura 1. Fluxograma do estudo.

Resultados

Tabela 1 - Dados antropométricos basais

Variáveis	Média \pm DP
Peso (Kg)	92,59 \pm 18,16
Perímetro da Cintura (cm)	106,09 \pm 12,25
Gordura Corporal (%)	34,14 \pm 8,37
IMC (Kg/m ²)	33,80 \pm 7,04
RCQ	0,96 \pm 0,09
RCE	0,64 \pm 0,07

*Os dados foram representados como média e desvio padrão. IMC - Índice de Massa Corpórea; RCQ - Relação Cintura Quadril; RCE - Relação Cintura Estatura;

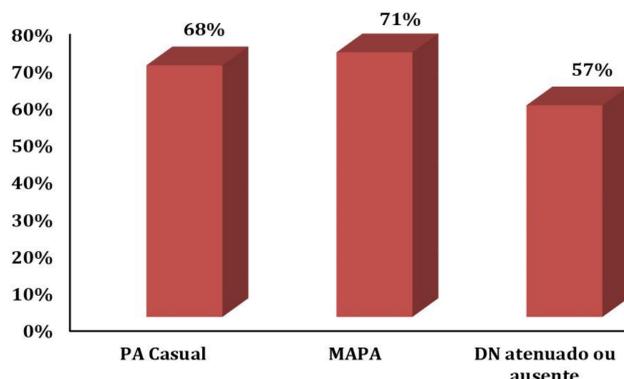


Figura 2. Frequência de hipertensão pela medida casual, pela MAPA e de DN atenuado ou ausente na amostra. PA - Pressão Arterial; PAA - Pressão Arterial Ambulatorial; DN - Descenso Noturno

Tabela 2. Mudanças observadas considerando dados da medida da pressão arterial

Variáveis	Dados Basais	Repetição	Δ	p-valor
Frequência Cardíaca Sono (bpm)	68,9 \pm 9,7	62,6 \pm 12,6	-6,3	0,030
Descenso Noturno Diastólico	24,5 \pm 6,2	18,0 \pm 7,5	-6,5	0,047

*Valores de p, de acordo com o teste de t pareado.

Após 6 meses de seguimento, não foi observada diferença estatisticamente significativa ($p > 0,05$ no teste t pareado) para os valores de PA e variáveis antropométricas e de composição corporal. Não houve correlação entre as alterações no peso corporal e na PA durante o seguimento.

Conclusões

Após 6 meses de seguimento de indivíduos com risco cardiovascular em terapia nutricional, não foram observadas reduções estatisticamente significativas em indicadores antropométricos e de composição corporal e na PA, com ausência de correlação entre as mudanças nesses parâmetros.

Apoio Financeiro

Fundação Arthur Bernardes - FUNARBE

Bibliografia

HERMIDA, R. C. et al. Blunted Sleep-Time Relative Blood Pressure Decline Increases Cardiovascular Risk Independent of Blood Pressure Level—The “Normotensive Non-dipper” Paradox. *Chronobiology International*, v. 30, n. 1-2, p. 87-98, mar. 2013a.

NETER, J. E. et al. Influence of Weight Reduction on Blood Pressure: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Hypertension*, v. 42, n. 5, p. 878-884, 1 nov. 2003.

VERDECCHIA, P. et al. Day-Night Dip and Early-Morning Surge in Blood Pressure in Hypertension: Prognostic Implications. *Hypertension*, v. 60, n. 1, p. 34-42, 1 jul. 2012.